POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	HS		66/02/10
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW		65372	7-28-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

,	Reje⊍ted	Ν	Non-elected
	Allowed	1	Interference
	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
-	Restricted		Objected

Claim Date Claim Date Claim Date Claim Date	
1	
1	
Table Tabl	
3 0 1 104 104 104 105	
Section Sect	
6	
Color Colo	
1	
58	
100 110 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 111 110 110 111 110	
10	
11	
15 5 5 6 6 6 6 6 6 6	_ _ _
7. 15 = 05 116 116 117 117 117 117 117 117 118 119 109 119 109 119 120 120 120 120 120 120 120 121 121 121 122 122 122 122 122 122 122 122 123 124 124 124 124 124 124 124 124 125 125 125 125 126 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 128 129 128 129 128 129	_ _
7. 15 = 05 116 116 117 117 117 117 117 117 118 119 109 119 109 119 120 120 120 120 120 120 120 121 121 121 122 122 122 122 122 122 122 122 123 124 124 124 124 124 124 124 124 125 125 125 125 126 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 128 129 128 129 128 129	
7. 15 = 05 116 116 117 117 117 117 117 117 118 119 109 119 109 119 120 120 120 120 120 120 120 121 121 121 122 122 122 122 122 122 122 122 123 124 124 124 124 124 124 124 124 125 125 125 125 126 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 128 129 128 129 128 129	
16	
17	
18	
19	
21	
21 71 121 122 122 122 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 124 124 125 125 125 125 125 125 126 126 127 127 127 128	
22 72 122 123 123 123 124 124 124 124 124 125 125 125 125 126 126 126 126 126 126 126 127 127 127 128	_ _ -
73	-
24 124 124 124 125 125 126 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 128 128 128 128 128 128 129 129 130 130 131 131 133 133 133 133 133 133 132 132 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 145 145 145 145 145 145 145 145 145 145 145 145 145 145 14	_ _ -
26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 138 39 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 94 144 44 93 145	
26 76 120 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 130 131 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 84 135 36 86 136 37 88 138 39 88 138 39 89 39 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 94 144 44 94 145	
27 127 128 128 128 128 128 128 128 128 128 129 129 129 129 129 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 136 137 137 137 137 139 139 139 139 139 140 140 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 145	 -
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 36 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145	
130	
State Stat	
82	
33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145	 -
33 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145	
35	{{
136	╁╾┼╾┼
37	
88	+-+
139 139 140 141 141 142 143 144 144 145	
90	1-1-1
91 91 141 142 143 144 144 145 145 145 145 145 145 145 145	1-1-1
41	1-1-1-
42	+++
43	 - -
44 45 95 145 145	1-1-1
[45]	++++
16 96 146	1-1-1
46	1 1 1
	111
48	1

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

the state of the s